



SOLICITUD DE TRASLADO ENTRE MODALIDADES
SEMIPRESENCIAL - PRESENCIAL

San Lorenzo, ____ de ____ del 20__

Señor
Prof. Dr. FERNANDO JOSÉ MÉNDEZ GAONA, Decano
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales
Universidad Nacional de Asunción

El (la) que suscribe_____,
con C.I. N°_____, con residencia en la calle
del
barrio_____, de la ciudad de _____, estudiante de la Licenciatura en
_____, Plan_____, con año de ingreso_____,
habiendo aprobado____ asignaturas para egresar, me dirijo a usted y por su intermedio donde
corresponda, a los efectos de solicitar **MATRICULACIÓN PARA EL TRASLADO DE LA
MODALIDAD_____ a la MODALIDAD _____** de la
Licenciatura en_____, para el_____ Período del año 20__ y,
manifiesta a través de este instrumento que conoce, acepta y se obliga a dar cumplimiento a lo
establecido en la Resolución Nº 0103-00-2016, Acta Nº 5 (A.S. Nº 5/09/03/2016) dictada por el
Consejo Superior Universitario de la Universidad Nacional de Asunción, en todos sus términos.
**Siendo responsabilidad de mi parte, averiguar, si la presente solicitud ha sido aceptada o
denegada.-**

Para el efecto acompañan a esta solicitud los siguientes documentos:
1- Fotocopia de Cédula de Identidad (vigente y legible)

Firma

Aclaración de Firma

Teléfonos: Nº línea baja y/o Nº celular